

THIS FORM SHOULD ONLY BE USED AS A REFERENCE. ALL FORMS FILED WITH THE COURT MUST BE IN ENGLISH.

ÉTAT DU MAINE

TRIBUNAL DE DISTRICT

Lieu _____

Numéro de dossier _____

Plaignant

v.

**AFFIDAVIT POUR
ADRESSE CONFIDENTIELLE/
NUMERO DE TELEPHONE**

(19 M.R.S.A. § 4008)

(5 M.R.S.A. § 4656)

Prévenu

Pour la protection du plaignant, le plaignant demande au tribunal de ne pas divulguer son adresse et/ou son (ses) numéro(s) de téléphone.

L'adresse du plaignant est:

Le(s) numéro(s) de téléphone du plaignant est (sont):

Je soussigné, le plaignant, déclare sous serment que la santé, la sécurité ou la liberté de moi-même et/ou de mon (mes) enfant(s) seraient menacées en cas de divulgation de ces informations pour les raisons suivantes :

Date: _____

Signature

Se présentant personnellement _____ et signant et reconnaissant sous serment la véracité des déclarations dans l'affidavit ci-dessus, devant moi,

Date: _____

Greffier/Notaire Public/Avocat